

کوریکولوم
آموزشی دستیاران
گروه ارتوپدی
دانشگاه علوم
پزشکی گیلان

۱۴۰۴

۳	 مقدمه
۳	 عنوان ، تعریف ، طول دوره آموزش
۴	 معرفی گروه آموزشی ارتوپدی
۴	 اعضاء گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی گیلان
۵	 معرفی بخشهای آموزشی ارتوپدی
۷	 ارزش ها - چشم انداز - رسالت
۸	 اهداف آموزشی گروه ارتوپدی
۸	 برنامه های آموزشی
۹	 مهارتهای عملی ضروری
۱۰	 مهارت های پروسیجری
۱۱	 روش های عمده آموزشی
۱۱	 حداقل ساعت کار در دوران دستیاری
۱۲	 امکانات آموزشی مورد نیاز
۱۳	 وظایف دستیاران سال اول
۱۴	 وظایف دستیاران سال دوم
۱۵	 وظایف دستیاران سال سوم
۱۶	 وظایف دستیاران سال چهارم
۱۶	 دستیار ارشد گروه ارتوپدی
۱۷	 منابع درسی
۱۸	 ارزشیابی دستیاران

مقدمه :

برگزاری دوره های آموزشی مناسب نیازمند برنامه آموزشی منظم و کارشناسی شده می باشد تا بتواند ارتباط مناسب بین ارکان آموزش شامل آموزش دهندگان ، آموزش گیرندگان و امکانات و تجهیزات آموزشی را برقرار کند .

برنامه آموزشی مسیر راه را برای انجام دوره های آموزشی مورد نیاز متناسب با نیازهای گروه هدف مشخص می کند .

عنوان رشته به فارسی:	ارتوپدی
عنوان رشته به انگلیسی :	Orthopedic surgery

تعریف رشته :

رشته تخصصی ارتوپدی رشته ای است که در زمینه آسیبهای ناشی از ضربه (تروما) و بیماریهای مادرزادی و اکتسابی درگیر کننده استخوان، مفاصل، و بافتهای نرم اندام ها و ستون فقرات بحث می نماید. این رشته شاخه ای از جراحی است که در حیطه سیستم حرکتی بدن فعالیت دارد. سیستم حرکتی شامل استخوان ها، مفاصل، عضلات و دیگر بافت هایی است که در اندام های حرکتی وجود دارند. متخصص ارتوپدی که به آن متخصص استخوان و مفاصل یا جراح استخوان و مفاصل یا ارتوپد هم میگویند سعی میکند تا با استفاده از روش های جراحی و غیر جراحی به درمان مشکلات سیستم حرکتی بدن اهتمام ورزد.

طول دوره آموزش:

طول دوره آموزشی دستیاری در این رشته ۴ سال است.

معرفی گروه آموزشی ارتوپدی :

بیمارستان پورسینا واقع در شهر رشت بیمارستانی است آموزشی و درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گیلان با ۲۷۵ تخت ثابت که در سال ۱۳۸۴ شمسی تأسیس گردید. سه بخش اصلی بیمارستان را بخشهای ارتوپدی یک و دو و زنان تشکیل می دهد که جمعا ۶۹ تخت را شامل می باشند. برنامه آموزش دستیاری ارتوپدی از سال ۱۳۹۴ در دانشگاه علوم پزشکی گیلان آغاز شد. آموزش جراحی ارتوپدی معمولا بصورت یک دوره چهارساله تخصص بعد از اخذ مدرک دکتری پزشکی است. درمان بیماریها و آسیب های اندام ها تحت نظر جراح استخوان یا همان ارتوپد صورت میگیرد. جراح استخوان نه تنها وظیفه جراحی دارد بلکه تشخیص و درمان بیماری ها و آسیب های اندام های حرکتی بدن انسان را عهده دار است. حال ممکن است این درمان جراحی و یا غیر جراحی باشد. هم اکنون جراحی های بزرگ ارتوپدی توسط اساتید ارتوپد در این بیمارستان امکان پذیر می باشد. امید است که با افزایش امکانات ارتوپدی و با وجود اعضای هیات علمی با مدارک فوق تخصصی در رشته های جراحی دست و اعصاب محیطی ، جراحی زانو ، جراحی هیپ و لگن ، جراحی شانه ، رشد چشم گیری در استان گیلان جهت درمان بیماران ارتوپدی داشته باشیم.

اعضاء گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی گیلان عبارتند از :

- ۱- دکتر کامران اسدی استاد تمام / مدیر گروه ارتوپدی / رییس مرکز تحقیقات ارتوپدی
- ۲- دکتر محسن مردانی کیوی استاد تمام / مسئول برنامه دستیاری / رئیس بخش ارتوپدی مردان دو
- ۳- دکتر مهران سلیمانها استاد تمام / مسئول آموزش دانشجویان پزشکی عمومی / رئیس بخش ارتوپدی زنان
- ۴- دکتر امیر سالاری دانشیار / رئیس بخش ارتوپدی مردان یک
- ۵- دکتر آرش اریس استادیار هیات علمی گروه ارتوپدی
- ۶- دکتر سینا کامرانی مقدم استادیار تمام وقت جغرافیایی
- ۷- دکتر بیژن پیشگاه حق استادیار تمام وقت جغرافیایی

*** در این رشته نیازی به هئیت علمی گروههای دیگر وجود ندارد.**

معرفی بخشهای ارتوپدی مرکز آموزشی درمانی بیمارستان پورسینا:

الف) بخش ارتوپدی مردان یک:

پذیرش بیماران بخش ارتوپدی یک ، به دو صورت انجام می پذیرد:

- ۱_ پذیرش بیماران الکتیو که از کلینیک پس از ویزیت پزشک مربوطه وارد بخش می شوند.
 - ۲- پذیرش از سایر بخش ها که پس از هماهنگی اولیه از طرف بخش ها صورت می گیرد.
- در خصوص بیماران الکتیو بسته به سن بیمار داشتن آزمایشات ، نوار قلب و انجام مشاوره قلب جهت عمل الزامی است در صورت داشتن مشکلات ریوی ، انجام اسپیرومتری و مشاوره ریه نیز ضروری است.

این بیماران معمولاً صبح روز عمل بستری و عصر به اتاق عمل فرستاده می شوند ولی بیماران غیر الکتیو معمولاً پس از انجام ویزیت بیهوشی که عصر روز قبل از عمل انجام می شود صبح ها به اتاق عمل فرستاده می شوند.

عملهای رایج این بخش شامل آرتروسکوپی ، آرتروپلاستی ، فیکساسیون داخلی (گذاشتن انواع پلاک) و فیکساسیون خارجی (گذاشتن اکسترنال فیکساتور) می باشد .

ب) بخش ارتوپدی مردان دو :

گروهی از بیماران پس از ویزیت در درمانگاه به صورت اورژانس در سرویس ارتوپدی قرار می گیرند به این بخش منتقل می شوند.

گروه دیگری از بیماران پس از ویزیت در درمانگاه منتقل بخش اورژانس شده و پس از ویزیت و اقدامات مورد نیاز منتقل اتاق عمل شده و پس از عمل به این بخش منتقل می شوند.

ج) بخش ارتوپدی زنان :

بخش ارتوپدی زنان پذیرای بیماران اورژانس و الکتیو می باشد.

عملهای انجام شده در این بخش شامل اعمال جراحی اورژانس شامل درمان انواع دررفتگی ها و ثابت کردن انواع شکستگی ها با وسایل تثبیت کننده ها جراحی و گچ گیری و آتل گیری و ... و اعمال جراحی الکتیو شامل : تعویض مفصل ران ، زانو ، شانه و آرتروسکوپی شانه ، زانو و ترمیم پارگیهای فیسک زانو و سایر اعمال جراحی زانو و درمان جراحی انواع آرترومالیهای مادر زادی (CDH)، کلاپ فوت ، انگشت اضافی دست و پا) و خارج سازی اجسام خارجی و سایر اعمال جراحی شاکل ACL : ، هالگوس و الگوس ، ترمیم تاندونها و اعصاب ، انواع گرافت های پوستی و استخوانی ، خارج سازی انواع تومورها و کیست ها ، سندرم تونل کارپال و درمان آرتريت های چرکی و استئومیلیت دی مزمن و **tenis elbow , golf elbow , tringger finger** و...

- قابل ذکر است : تعویض مفصل شانه و آرتروسکوپی شانه از اعمال جراحی هستند که اخیرا برای اولین بار در استان انجام شده است .

ارزش ها و باور ها :

- از آنجایی که برخورداری از نعمت سلامت حق اساسی کلیه افراد جامعه است، و سلامت اندامها رکن اصلی در سلامت روان افراد می باشد، بر این اعتقادیم که هر گونه اقدام جهت اصلاح و بازسازی استخوان های معیوب و مفاصل آسیب دیده ، نقش به سزایی در حفظ و ارتقای سلامت افراد خواهد داشت.فلسفه ارزشی گروه بر این است که همواره مسائل حیاتی بیمار را بر منافع خود ترجیح خواهد داد.

چشم انداز :

تلاش همکاران ارتوپدی گیلان بر این است که در دوره پنج سال آینده بتوانند:

_ کیفیت آموزشی و فضای فیزیکی جهت آموزش دستیاران ارتوپدی را ارتقاء دهند.

_ جداسازی بخشهای تروما و الکتیو صورت پذیرد.

_ در همه زیر شاخه های ارتوپدی فوق تخصص داشته باشند.

- کسب رتبه های مورد تخصصی توسط دستیاران ارتوپدی امکان پذیرد.

- بهبود امکانات و فضای اتاق عمل ارتوپدی انجام گیرد .

رسالت :

رسالت اصلی رشته ارتوپدی ، تربیت نیروهای متخصص ، کارآمد و پایبند به اخلاق حرفه ای برای ارائه خدمات کیفی جهت درمان بیماران در زمینه های تخصصی این رشته می باشد.

اهداف آموزشی:

انتظار می‌رود دستیاران تخصصی ارتوپدی پس از طی دوره چهار ساله :

- اطلاعات پایه و بالینی تخصصی بیماری‌های ارتوپدی را برای بررسی ، تشخیص و درمان بیماران بستری این تخصص کسب کرده باشند.
- بتوانند شرح حال مناسب از بیماران بگیرند ، معاینات ارتوپدی را بخوبی انجام دهند و بتوانند با بکار گیری مناسب اطلاعات شرح حال و معاینه تشخیص مناسب و اقدامات درمانی مورد نیاز را انجام بدهند.
- توانایی لازم برای تشخیص و درمان بیماران سرپایی را کسب کرده باشند و بیماران را با اندیکاسیون مناسب بستری کرده و اقدامات تشخیصی مناسب را درخواست بکنند.
- بتوانند تستهای تشخیصی تخصصی این رشته شامل رادیوگرافی ها _ MRI _ CT SCAN را تفسیر بکنند.
- بتوانند با رعایت اصول اخلاقی در ویزیت بیماران اقدامات تشخیصی و درمانی مناسب را انجام بدهند.
- مهارت لازم برای انجام پروسیجر های تشخیصی و انجام اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی به ویژه در زمینه تروما ، آرتروپلاستی و آرتروسکوپی را کسب کرده باشند.

برنامه های آموزشی :

دوره آموزش تخصص ارتوپدی چهار ساله است که در این دوره علاوه بر این که ویزیت منظم روزانه بیماران بستری بخش های ارتوپدی ، اورژانس ارتوپدی و درمانگاه ارتوپدی و اتاق گچ طبق برنامه آموزشی هفتگی گروه انجام می شود ، به مدت یکماه نیز دوره چرخشی رشته جراحی اعصاب (اسپاین) ، برای دستیاران سال دوم در گروه جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی گیلان انجام خواهد شد.

مهارت های عملی ضروری:

سال اول	شناسایی وسایل عمومی و اختصاصی جراحی - شستن دست - انواع گره ها - انسزیون و بستن پوست و زیر جلد - گذاشتن درن هموستاز - تورنیکه - جانندازی دررفتگی و شکستگی ها - دبریدمان و بخیه زخم - کارگذاری اکسترنال - تزریق مفصلی - تراکشن پوستی و اسکلتی
سال دوم	جانندازی شکستگی باز و فیکساسیون با پیچ و پلاک - کارگذاری اکسترنال - اکسپلور مفصلی - همی آرتروپلاستی هیپ - جراحی انواع شکستگی - آمپوتاسیون - تراکشن پوستی و اسکلتی - انجام گرفت پوستی - نیل گذاری داخل کانال استخوانی رلاکینگ - فیوژن مچ پا ، زانو ، شانه - همی آرتروپلاستی هیپ
سال سوم	انواع آرتروپلاستی - جراحی تومور - جراحی دست و میکروسرجری - آرتروسکوپی تشخیصی درمانی - جراحی ارتوپدی اطفال - جراحی کیفوز و اسکلیوز - انواع استئوتومی - همی آرتروپلاستی هیپ - جراحی انواع شکستگی - ترمیم ضایعات نسج نرم (عصب و تاندون) - مانیپولاسیون و عمل دفرمیتی های مادر زادی - آمپوتاسیون - گرفت پوستی - اکسپلور مفصلی - نیل گذاری و لاک نمودن آن - فیوژن مفصلی
سال چهارم	انواع آرتروپلاستی - جراحی تومور - اطفال - جراحی دست و میکروسرجری - آرتروسکوپی تشخیصی درمانی - کیفوز و اسکولیوز - انواع استئوتومی - همی آرتروپلاستی هیپ - جراحی انواع شکستگی - ترمیم ضایعات عصب و تاندون - مانیپولاسیون و عمل دفرمیتی های مادر زادی - آمپوتاسیون - فیوژن مفاصل

مهارت های پروسیجری (اقدامات تشخیصی – درمانی) :

مهارتهای لازم برای تشخیص و درمان بیماریهای دستگاه حرکتی

۱- توانایی در معاینه فیزیکی اندامها و ستون فقرات

۲- توانایی در تفسیر رادیوگرافی- سی تی اسکن MRI و اسکن استخوانی

اقدامات و درمان به دو رشته تروما و غیر تروما (ارتوپدی) تقسیم می شود.

الف: تروما

۱- چگونگی برخورد با بیمار truma multiple و همکاری با اعضای تیم تروما

۲ - جا انداختن بسته شکستگی ها و ثابت کردن آنها با PIN

۳ - جا انداختن بسته شکستگی ها و در رفتگی ها و ثابت کردن آنها با عمل جراحی

ب: اعمال غیر تروما (ارتوپدی)

ارتوپدی اطفال جراحی سر ران – مفصل ران

جراحی دست و مچ دست جراحی پا و مچ پا

جراحی ستون فقرات بیماریهای متابولیک

جراحی تومورها جراحی سر ران – مفصل ران

جراحی شانه جراحی پا و مچ پا

جراحی آرنج میکروسرجری

جراحی زانو بیماریهای متابولیک

بیماریهای عصبی – عضلانی قطع اندام

عفونتهای استخوان و مفاصل آرتروپلاستی

تومورهای استخوان و نسج نرم اندامها و ستون فقرات طب ورزشی

بیماریهای مفصلی مثل آرتريت روماتوئید – استنواآرتريت و غیره بیماریهای متابولیک

روش های عمده آموزش (روش های یاددهی و یادگیری):

- روش های آموزش جمعی مثل : گزارش صبحگاهی – ژورنال کلاب – کنفرانس های علمی – کنفرانس های مشترک با رشته های روماتولوژی – پاتولوژی – رادیولوژی ، توانبخشی ورشته های جراحی
- روش های آموزش بالینی نظیر : راند و گراند راند – آموزش درمانگاهی – آموزش در اتاق عمل و اتاق های پروسیجر (نظارت مستقیم استاد)

حداقل ساعت کار در دوران دستیاری :

تحصیل در دوره دستیاری به طور تمام وقت بوده و براساس برنامه ای است که از طرف مدیر گروه و مسئول برنامه دستیاری تنظیم می شود حداقل ساعت کار به شرح ذیل است:

– روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۶/۳۰

– پنج شنبه ها از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۲/۳۰

همچنین گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران، توسط روسای بخش ها به معاونین آموزشی گروه یا مدیر گروه مربوطه و از طریق معاونین مراکز ، به دانشکده ذیربط ارسال خواهد شد. ■

- دستیاران می توانند به ازاء هر ماه ۲/۵ روز و هر سال تحصیلی جمعا بمدت یکماه از مرخصی استحقاقی استفاده نمایند.
- که در صورت عدم استفاده از مرخصی در طول سال تحصیلی فقط ۱۵ روز ذخیره و به سالهای بعد موکول می شود.
- دستیار موظف است در سال آخر حداکثر از ۴۵ روز مرخصی ذخیره علاوه بر مرخصی استحقاقی همان سال با نظر رئیس بخش و تایید مدیر گروه مربوطه استفاده نماید.

امکانات آموزشی مورد نیاز :

- فضای آموزشی شامل :
کلاسهای درس ، بخش ، درمانگاه ، اتاق های انجام پروسیجر ، اتاقهای عمل (برای رشته های جراحی) ،
سالن اجتماعات
- امکانات تشخیصی شامل:

_ ست های لازم برای انجام اعمال شایع ترومای ارتوپدی در اندام فوقانی، اندام تحتانی و ستون فقرات

_ ست های انجام اعمال ارتوپدی اطفال

_ ست لازم برای اعمال جراحی مفاصل و آرتروپلاستی

_ ست لازم برای انجام آرترو سکوپیی تشخیصی و جراحی

_ امکانات اعمال تومورهای استخوانی

_ لوپ و میکروسکوپ جراحی وستهای مربوطه

_ ARM-C و table Fracture-رادیولوژی پور تابل

حداقل نیازهای آموزشی مورد نیاز هستند که در این گروه موجود می باشد.

وظایف دستیاران سال اول :

- ویزیت روزانه بیماران بستری در بخش ارتوپدی و اورژانس زیر نظر دستیار ارشد و استاد مربوطه
- انجام فعالیت های مورد نیاز در بخش شامل
- آماده کردن پرونده بیماران بستری شده در زمان کشیک برای مورنینگ رپورت و هماهنگی با اینترن برای معرفی بیمار
- شرکت در برنامه های آموزشی گروه شامل کنفرانس اساتید و دستیاران ، معرفی بیمار ، گراند راند و راند اساتید ، و کنفرانس های مشترک با گروه های آموزشی دیگر
- اخذ شرح حال کامل از بیماران بستری در بخش و اورژانس ارتوپدی و ثبت آن در پرونده بیمار ، ثبت یادداشت سیر بیماری روزانه در پرونده بیمار و نوشتن خلاصه پرونده کامل و خوانا ، همراه با دستورات دارویی و آموزش های لازم به بیمار و همراه بیمار برای ادامه درمان در منزل و طبقه پیگیری درمان
- پیگیری جواب آزمایشات و تصویر برداری های بیمار
- ارائه حداقل یک کنفرانس رزیدنتی در سال اول
- ارائه ۱۲ کشیک ماهانه با توجه به نیاز بخش و نظر مدیر گروه
- ویزیت با استاد مربوطه در درمانگاه آموزشی ارتوپدی
- نظارت بر فعالیت کارورزان شامل اخذ شرح حال و ثبت سیر پیشرفت بیماری و خلاصه پرونده بیمار
- همکاری با دستیار ارشد گروه در برنامه ریزی کشیک ها و انجام فعالیتهای بخش
- رعایت نظم و اصول اخلاق پزشکی در بخش
- توانایی علمی تئوری و عملی در رسیدن به اهداف آموزشی مورد نظر برای سال اول

وظایف دستیاران سال دوم :

- ویزیت بیماران بخش ارتوپدی با اتند مربوطه و پیگیری اقدامات تشخیصی و درمانی
- کنترل فعالیتهای دستیاران سال اول و اینترن ها
- هماهنگی با دستیاران سال بالاتر برای تشخیص و درمان بیماران
- اخذ شرح حال کامل از بیماران بستری در بخش و اورژانس ارتوپدی و ثبت آن در پرونده بیمار ، ثبت یادداشت سیر بیماری روزانه در پرونده بیمار و نوشتن خلاصه پرونده کامل و خوانا ، همراه با دستورات دارویی و آموزش های لازم به بیمار و همراه بیمار برای ادامه درمان در منزل و طریقه پیگیری درمان
- ویزیت با استاد مربوطه در درمانگاه آموزشی ارتوپدی
- ارا ئه حداقل یک کنفرانس رزیدنتی در سال
- آماده کردن و ارائه موضوع ژورنال کلاب با هماهنگی استاد مربوطه
- آماده کردن و ارائه معرفی بیمار در جلسات هفتگی طبق برنامه تنظیم شده
- شرکت فعال در راندها و گراند راندها و سایر برنامه های آموزشی
- گذراندن دوره چرخشی جراحی اعصاب (اسپاین)
- شرکت در کنفرانس های آموزشی و مورنینگ رپورت
- ارائه ۱۰ کشیک در ماه با توجه به نیاز گروه و نظر مدیر گروه
- ویزیت بیماران بستری اورژانس در زمان کشیک کنترل فعالیتهای رزیدنتهای سال اول و هماهنگی با آنکال در مواقع مورد نیاز
- انجام مشاوره های اورژانس و هماهنگی با اتند آنکال برای پاسخ دهی به مشاوره ها
- انتخاب موضوع پایان نامه و شروع جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای پایان نامه
- همکاری با دستیار ارشد گروه در برنامه ریزی کشیک ها و انجام فعالیتهای بخش
- رعایت نظم و اصول اخلاق پزشکی در بخش
- توانایی علمی تئوری و عملی در رسیدن به اهداف آموزشی مورد نظر برای سال دوم

وظایف دستیار سال سوم :

- حضور در بخش ارتوپدی و درمانگاه ارتوپدی در مواقع نیاز گروه و کنترل فعالیتهای دستیاران سال اول و دوم برای بر طرف کردن مشکلات تشخیصی و درمانی
- ارائه حداقل یک کنفرانس رزیدنتی در سال
- ارائه ۸ کشیک ماهانه با توجه به نیاز بخش و نظر مدیر گروه
- نظارت بر فعالیت دستیاران سال پایین در زمان کشیک و انجام مشاوره های ارتوپدی
- هماهنگی با اتند آنکال برای پاسخ دهی به مشاوره ها و در زمان مشکلات تشخیصی و درمانی
- آماده کردن و ارائه موضوع ژورنال کلاب با هماهنگی استاد مربوطه
- آماده کردن و ارائه معرفی بیمار در جلسات هفتگی طبق برنامه تنظیم شده
- شرکت فعال در راندها و گراند راندها و سایر برنامه های آموزشی
- همکاری با دستیار ارشد گروه در برنامه ریزی کشیک ها و انجام فعالیتهای بخش
- انجام راندهای آموزشی برای دانشجویان پزشکی و دستیاران سال پایین
- رعایت نظم و اصول اخلاق پزشکی در بخش
- توانایی علمی تئوری و عملی در رسیدن به اهداف آموزشی مورد نظر برای سال سوم

وظایف دستیار سال چهارم :

- حضور منظم در بخش ارتوپدی و نظارت بر فعالیت های آموزشی ، تشخیصی و درمانی دستیاران سال پایین
- نظارت بر فعالیت دستیاران سال پایین در زمان کشیک و انجام مشاوره های ارتوپدی
- ارائه راندهای آموزشی جداگانه برای دستیاران و دانشجویان پزشکی
- حضور منظم و فعال در گراندها و جلسات معرفی بیمار و سایر برنامه های آموزشی مشترک
- ارائه حداقل یک کنفرانس رزیدنتی در سال
- آماده کردن و ارائه ژورنال کلاب و معرفی بیمار در مواقع نیاز با نظر مدیر گروه
- نظارت بر فعالیت دستیاران سال پایین تر
- ارائه ۶ کشیک در ماه با توجه به نیاز گروه و نظر مدیر گروه
- شرکت فعال در راندها و گراندها و سایر برنامه های آموزشی
- توانایی علمی تئوری و عملی در رسیدن به اهداف آموزشی مورد نظر برای سال چهارم
-

دستیار ارشد گروه ارتوپدی :

دستیار ارشد در گروه ارتوپدی از دستیاران سال سوم انتخاب می شود ، ابتدا با نظر دستیاران دو نفر به مدیر گروه معرفی می شود و مدیر گروه یکی از دستیاران معرفی شده را به عنوان دستیار ارشد گروه برای دوره یک ساله به دانشکده معرفی می کند .

وظایف و اختیارات دستیار ارشد عبارت است از :

- برنامه ریزی کشیک های دستیاران
- هماهنگی جهت اجرای صحیح برنامه های آموزشی
- شرکت در جلسات گروه در صورت نیاز
- توجیه دستیاران جهت انجام صحیح وظایف مربوطه
- پیشنهاد به مدیر گروه جهت تنبیه یا تشویق دستیاران

منابع درسی:

کتاب اصلی :

*Campbell's operative orthopaedic/S. Terry canale / Mosby/ 4 vol/ 10th edition

۲۰۱۷

* Rockwood & Green fractures in adults / Bucholz & Heckman / LWW

vol / 6th edition / 2020

*Rockwood & Wilkins' fractures in children / Beaty & Kasser / LWW/ 1

vol / 6th edition 2020

*Tachdjians' pediatric orthopaedics / J. A. herring /WB Saunders / 3 vol / 3rd

edition/ 2013

مجلات :

1- Journal of Bone & Joint Surgery / American & British volume .

(۵ سال آخر)

ارزشیابی دستیاران :

ارزشیابی دستیاران مطابق با قوانین ارزشیابی موجود در وزارتخانه و دانشگاه علوم پزشکی می باشد که شامل امتحانات کتبی چهار جوابی درون بخشی و پایان دوره می باشد و همچنین استفاده از روشهای نوین ارزشیابی شامل ارزیابی تحت نظارت مستقیم (Dops) ، لوگ بوک و روش آسکی می باشد که دستیاران برای ارتقا از یک دوره به دوره بعدی لازم است حد نصاب علمی ، عملی و اخلاقی را کسب کرده باشند .

امتحان های کتبی درون بخشی پایان هر فصل برگزار می گردد

امتحان آسکی در اوایل نیمه دوم تحصیلی هر سال برگزار می گردد.

روشهای نوین ارزشیابی بطور تدریجی در طول دوره انجام می گردد.

اگر دستیاری نمره حد نصاب را کسب نکند و یا از نظر اخلاقی مورد قبول گروه نباشد برای تصمیم گیری نهایی به دانشکده پزشکی معرفی می گردد.

مدیر برنامه دستیاری و رئیس بخش ارتوپدی مردان دو بیمارستان پورسینا

دکتر محسن مردانی کیوی